

Nombre de Contratista

No. del Contrato de DPW

### Declaración Jurada del Empleado Programa de Preferencia de Residentes

Yo certifico que mantengo mi residencia permanente en la Ciudad de Milwaukee y que voto, pago el impuesto personal sobre los ingresos, obtengo mi licencia de conducir, etc. en

\_\_\_\_\_, Milwaukee, WI \_\_\_\_\_  
(Dirección) (Código Postal)

**Estatus de Residencia:**

Para verificar mi estatus de residencia, adjunto los siguientes documentos (marque **dos**)

- \_\_\_\_\_ Copia de mi formulario de certificación de votante.
- \_\_\_\_\_ Copia de mi formulario 1040 del año pasado.
- \_\_\_\_\_ Copia de mi Licencia de Manejo de Wisconsin actual o Identificación (ID) del estado.
- \_\_\_\_\_ Copia de Otro (Ejemplo: Recibo de luz, gas o agua, un Contrato de Alquiler, etc.)

### Y

**Estatus de Desempleo:**

Yo certifico que he estado desempleado/a/x de las siguientes maneras: (Marque todas las que se le aplican)

- \_\_\_\_\_ Yo he trabajado menos que 1,200 horas en los últimos 12 meses.
  - \_\_\_\_\_ Yo no he trabajado en los últimos 15 días\*
- \*esta selección solo se les aplica a nuevos empleados o empleados inactivos**

### O

**Estatus Subempleado/a/x:**

\_\_\_\_\_ Yo certifico que basado en la tabla adjunta (Guía de Elegibilidad de Ingresos), estoy subempleado/a/x.

### HISTORIAL DE TRABAJO

Destrezas de Construcción: \_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_.

Años de Experiencia: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_.

Nombre en Letra de Molde

Firmar Nombre

Número de Seguro Social

Número de Teléfono de Su Casa

Suscrito y jurado a mi este \_\_\_\_\_ día

De \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ A.D.

Mi Comisión Expira \_\_\_\_\_.

Notario Público del Condado de Milwaukee

favor de regresar el formulario completo y documentos requeridos a:

Celeste Jantz | DPW Contracts Office | 841 N Broadway – Room 506 | Milwaukee, WI 53202 | cjantz@milwaukee.gov

**Guía de Elegibilidad de Ingresos**  
**El 1º de julio del 2021 hasta el 30 de junio del 2022**

La determinación de elegibilidad está basada en el número de personas en el hogar e ingresos.  
 Ingreso total tiene que ser de o menos de las cantidades de esta tabla.

<b>No. de Personas en el Hogar</b>	<b>Anualmente</b>	<b>Mensualmente</b>	<b>Dos veces al mes</b>	<b>Cada 2 semanas</b>	<b>Cada semana</b>
1	23,828	1,986	993	917	459
2	32,227	2,686	1,343	1,240	620
3	40,626	3,386	1,693	1,563	782
4	49,025	4,086	2,043	1,886	943
5	57,424	4,786	2,393	2,209	1,105
6	65,823	5,486	2,743	2,532	1,266
7	74,222	6,186	3,093	2,855	1,428
8	82,621	6,886	3,443	3,178	1,589
Por Cada Miembro Adicional del Hogar Se Añade	8,399	700	350	324	162

Source: Wisconsin Department of Public Instruction